



FAKULTÄT FÜR PHYSIK  
UND ASTRONOMIE



UNIVERSITÄT  
HEIDELBERG  
ZUKUNFT  
SEIT 1386

Name: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

An den Dekan  
der Fakultät für Physik und Astronomie  
der Universität Heidelberg  
Im Neuenheimer Feld 226  
69120 Heidelberg

Hiermit bitte ich um Zulassung zur Habilitation an der Fakultät für Physik und  
Astronomie der Universität Heidelberg.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Fach** (Physik, Astronomie): \_\_\_\_\_

**Promotion**

Datum: \_\_\_\_\_

Art (z.B. Dr. rer. nat., Ph.D. o.ä.): \_\_\_\_\_

Fakultät / Universität: \_\_\_\_\_

**Augenblickliche Tätigkeit**

Stellung: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

**Dienstliche Anschrift:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_